

Club Soccer LaPlaine

Passeport: _____

Saison 2010

No. D'inscription : _____

Date D'inscription : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postale : _____

Téléphone résidence : (____) _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____@_____

Date de Naissance : ____/____/____ Mois/Jrs/Année Catégorie 2010 : _____ Sexe : _____

Numéro Ass.Maladie : _____

Nom du parent responsable : _____

Coût d'inscription : _____

Date :				22 Mars 2010
Mode de Paiement :	Comptant \$ _____	Cheque#1 \$ _____	Cheque#2 \$ _____	Cheque#3 \$ _____
Reçu	No :	No :	No :	No :

*** Aucun remboursement après le 15 juin 2010**

*** Les demandes de remboursement seront traitées entre 15 mai et 15 juin 2010**

Signature du parent responsable : _____ Date : _____

Réservé au trésorier	Réservé au registraire
Dépôt le : _____	Renouveler : _____
Montant de : \$ _____	Assigner : _____